

## ***Материалы международных научных конференций***

### ***Медицинские, социальные и экономические проблемы сохранения здоровья населения***

#### **ВОЗМОЖНОСТИ КОРРЕКЦИИ ЦИТОФЛАВИНОМ МЕТАБОЛИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ПРИ ЧУМНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ**

Афанасьева Г.А., Чеснокова Н.П.  
**ГОУ ВПО Саратовский государственный  
медицинский университет  
Саратов, Россия**

В условиях чумной интоксикации возникает гипоксия, обусловленная циркуляторными, дыхательными, гемическими, тканевыми нарушениями. В настоящее время успешное клиническое применение в практике комплексной терапии гипоксических нарушений получил препарат цитофлавин, активирующий процессы окислительного фосфорилирования в митохондриях за счет эффективного использования сукцинатата, входящего в состав данного препарата. До настоящего момента в значительной мере не изучены возможности использования в условиях воздействия токсических факторов патогенности чумного микробы антигипоксантов субстратного типа, поддерживающих активность сукцинатоксигеназного звена. Последнее определило целесообразность апробации метаболических эффектов указанного препарата на модели чумной интоксикации.

На модели чумной интоксикации, достичь гаемой сочетанным введением белым мышам липополисахарида (ЛПС) и «мышиного» токсина, в дозах, эквивалентных ЛД50 исследована активность процессов перекисного окисления липидов (ПОЛ). Использование цитофлавина на фоне комплексного введения указанных токсинов Y.pestis в сравнительных сериях экспериментов препятствовало чрезмерной активации процессов ПОЛ, на что указывало достоверное снижение уровней гидроперекисей липидов и малонового диальдегида в плазме крови и эритроцитах, не достигавших, однако, показателей нормы. Таким образом, выявлена возможность коррекции вторичных метаболических расстройств при чумной интоксикации с использованием цитофлавина, который относится к группе антигипоксантных средств субстратного типа и представляет собой комплекс янтарной кислоты, рибоксина, рибофлавина и никотинамида.

#### **ШИРОТА ИНФИЦИРОВАНИЯ ВИРУСОМ ГЕПАТИТА С ЗДОРОВОГО НАСЕЛЕНИЯ И ГРУПП РИСКА**

Баранов А.В., Мишкина Л.В.  
**Центральная районная больница  
Холмск, Россия**

Целью исследования было изучение широты распространения вирусного гепатита С среди здорового населения и некоторых групп риска.

Обследованы 34499 человек, относящихся к здоровой популяции, в том числе, 14361 первичных доноров крови и 20138 беременных женщин, а также лица, относящихся к группам риска инфицирования вирусным гепатитом С – 275 потребителей инъекционных наркотиков, 1048 больных с заболеваниями, передающимися половым путём и 412 медицинских работников. Всем обследованным в сыворотках крови определялись антитела к HCV классов Ig M, G методом твердофазного ИФА.

Установлено, что вирусный гепатит С имеет широкое распространение среди здорового населения - из 34499 обследованных антитела к HCV были выявлены у 1138 человек (3,3%).

Число инфицированных HCV первичных доноров крови из них – 420 человек, удельный вес составил 2,9%. Удельный вес беременных женщин был выше и составил 3,6% (718 человек).

Из 275 потребителей наркотиков антитела к HCV были выявлены у 169 человек, что составило большинство (61,5%) от общего количества обследованных. Среди больных с заболеваниями, передаваемыми половым путём антитела к HCV выявлены у 143 человек (13,6%). Несколько меньшее число инфицированных HCV было выявлено среди медицинских работников - 51 человек, что составило 12,4% от их общего количества.

Таким образом, полученные данные свидетельствуют о высокой активности эпидемического процесса вирусного гепатита С не только среди некоторых групп риска – потребителей наркотиков, больных с заболеваниями, передающимися половым путём и медицинских работников, имеющих профессиональный контакт с инфицированными HCV пациентами, но и среди здорового населения, в которой он непрерывно поддерживается вследствие скрытого, бессимптомного течения заболевания.